



**Nombre del alumno:**

FABIOLA DÍAZ MORALES

**Nombre del profesor:**

LIC. ERVIN SILVESTRE CASTILLO

**Licenciatura en:**

ENFERMERÍA

**Materia:**

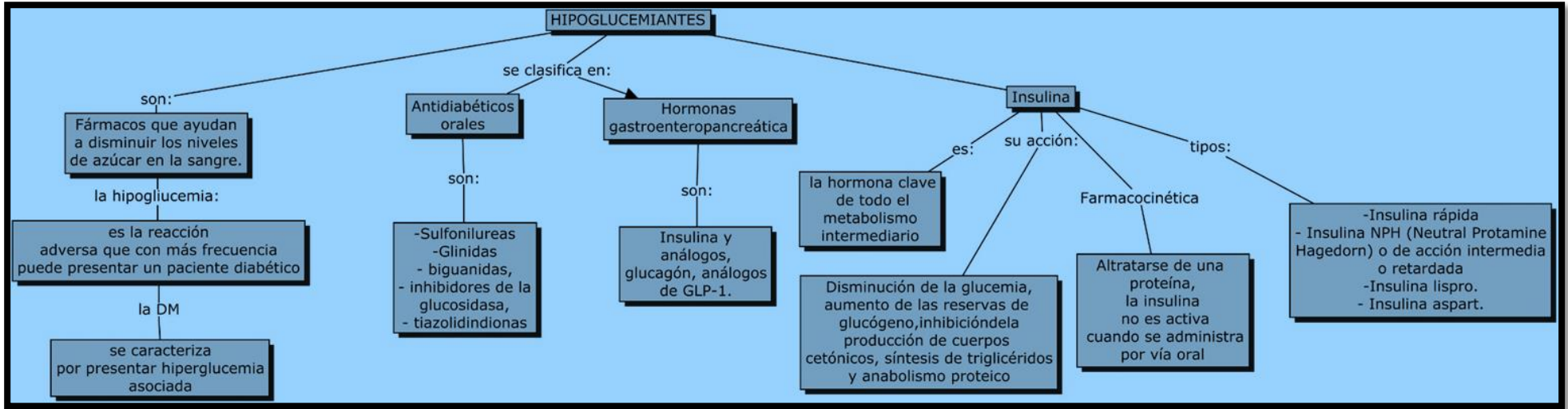
PRÁCTICAS PROFESIONALES

**Nombre del trabajo:**

MAPA CONCEPTUAL SOBRE EL TEMA:

“HIPOGLUCEMIANTES Y ANTIHIPERTENSIVOS”

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS A 11 DE JUNIO DEL 2021



**ANTIHIPERTENSIVOS**

son:

Fármacos indicados para el tratamiento de hipertensión arterial.

se clasifican en:

**DIURETICO**

son:

antihipertensivos con amplia experiencia clínica que además de ser eficaces, seguros (alta relación aceptación-paciente) y de fácil manejo, son de bajo coste.

**INHIBIDORES ADRENÉRGICOS**

son:

**Bloqueadores betaadrenérgicos**

Se clasifican básicamente en dos grupos:  
a) bloqueadores  $\beta_1$  (acebutolol, atenolol, bisoprolol, celiprolol, esmolol, metoprolol, nebivolol)  
y b) bloqueadores  $\beta_1/\beta_2$  (carteolol, nadolol, propranolol, sotalol)

**INHIBIDORES CENTRALES**

son:

Son fármacos de gran repercusión en el pasado, pero que han sido relegados debido a su mala tolerancia, efectos secundarios, pérdida de eficacia terapéutica a largo plazo y superioridad de otros fármacos

**IECAS:**

se encuentran:

se encuentran: captoprilo, enalaprilo, enalaprilato, ramiprilo, cilazaprilo, perindoprilo, lisinoprilo, quinaprilo, fosinoprilo, benazeprilo, espiraprilol, trandolaprilol.

**ANTAGONISTA DE CALCIO:**

se clasifican en:

a) derivados de las fenilalquilaminas (verapamilol);  
b) derivados de la dihidropiridina (nifedipino, nimodipino, amlodipino, felodipino, isradipino, lacidipino, nitrendipino),  
y c) derivados de benzodiazepinas (diltiazem).

**ARA II:**

La inhibición de los efectos de la angiotensina II es una de las estrategias terapéuticas de la HTA, existiendo fármacos que actúan de esa manera como IECAs y bloqueadores